MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL PO. 10/577434

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

CLAIMS														
	AS F	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		·	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	_
1		-			<u> </u>		•	51						
$\frac{2}{3}$	_ -	· ' _/ -						52						
4		1				<u> </u>		53			···			
5		1				·		54 55			· -			
6	`	/					٠	56						
7		/_/_			1			57						
8		1	:		*			58			-,			
10	1							59 60 .						
11								61			;			
12								62						
13		-						63						
15							١.	64	·					
16							·	65 66						
17						· ·		67						
18								68						
. <u>19</u>			-				4	69						
21	-							70 71						
22	11							72		14	A			
23								73		·	-:-			
24							•	74		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
25 26							- }	75						
27							ŀ	76						
28				4.				78						
· <u>29</u>							- 1	79						
30 31···								80						
32		·		·			1	81 82					· .	
33							t	83						
34								84						<u> </u>
35 36			· .	—— <u> </u>				85			·			
37							. }	86						
38							- }	87 88						
39							,	89						
40	<u> </u>							90						
41 42	-							91						
43] _	92 93				• •		
44							ŀ	93	-			•		·
45							r	95						
46								96						
47								97						
49			 .				-	98						
50							-	99 100			7 7 7			
TOTAL IND.	2	1		1			1	TOTAL				-		
TOTAL	T.,	, –		*			_	IND.		*		▼ [. 🔷
DEP.	1.3	(-	1868					TOTAL DEP.	•	((-		(=
TOTAL CLAIMS					E VAL			TOTAL CLAIMS	1,57.					
PTO - 1360	(REV. 11/04)			•					U.: Pa	S. DEPARTN tent and Trac	IENT of CON demark Office	MERCE		